

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

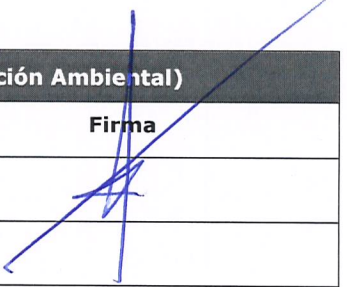
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
23 julio 2019	1.2 Hora de inicio: 21:18	1.3 Hora de término: 21:34
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hostal Prat		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Carampangue N° 692	Comuna: Valdivia	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5591725	Coordenada Este (WGS84): 650647	Huso: 19S__ 18S_X_
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Rubén Martínez Noriega	Domicilio Titular: Carampangue N° 692	
RUT o RUN: 6.438.530-5	Teléfono: 632222020	Correo electrónico: hostalprat1@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rubén Martínez Noriega		
RUT o RUN: 6.438.530-5	Teléfono: 632202000	Correo electrónico: hostalprat1@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 __X__ Programada	2.2 __No programada	Denuncia: __	Oficio: __	Otro: __
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s)	Norma de Emisión	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental X		
	D.S. N° 25 / 2016 MMA	D.S. N° __/__/__	D.S. N° __/__/__	D.S. N° __/__/__
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° __/__/__	N° __/__/__	N° __/__/__	N° __/__/__
2.4 Otro(s) Instrumento(s)	Tipo __ N° __ Año __ Organismo emisor __ Tipo __ N° __ Año __ Organismo emisor __			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Cumplimiento al Art. 64, letra b), iv) Plan de Descontaminación Valdivia			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso SI __ NO __X__	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública SI __ NO __X__	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI __X__ NO __ No aplica

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)	
Se solicita al titular los siguientes antecedentes.	
• Presentación debidamente firmada por el representante legal que identifique cada caldera, características (tipo de caldera), fabricante, año de fabricación, año de instalación, y potencia de la caldera. • Copia del Registro o inscripción de cada caldera ante la Seremi de Salud. • Nombre completo, rut, y teléfono del operador de calderas.	
Todo en un plazo de 5 días hábiles, se debe hacer llegar los antecedentes a la Oficina de la SMA, Calle Yervas Buenas N° 170 Valdivia.	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Eduardo Rodriguez Sepulveda	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21.18 horas se da inicio a la fiscalización de periodo de gestión crítica (GEC), del Plan de Descontaminación de Valdivia, sector A, pre-emergencia. Se toma contacto con doña Jeannet Mena Romero, recepcionista del hotel, a quien se le explica el objeto de la inspección.

Se procede a revisar las calderas, las que son tres, una de petróleo, y dos eléctricas marca Samsung. Las eléctricas están en sala aparte. Las eléctricas están apagadas, la de petróleo se encuentra funcionando. Las calderas se usan de manera alterna según las necesidades del establecimiento.

Características de las dos calderas eléctricas según placa.

Año de producción 2016.
Temperatura de entrada de agua caliente; 55°C
Presión Máxima del Agua; 1.0 MPa
Potencia Nominal de entrada; 5.0 Kw
Capacidad de Frio Calor; +/- 25.0 Kw.
Corriente Nominal; 7.85 A.

No se observa placa en la caldera de petróleo.

Se toma registro fotográfico de la caldera. Hora de termino 21:34 horas.

Se hace presente que los datos levantados son en base a placa, cualquier rectificación sobre los datos levantados debe hacerse llegar formalmente a las Oficinas de la SMA (Yerbas Buenas N° 170).

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI ☒ NO ☐	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
Firma encargado actividad:	